



CƠ QUAN QUẢN TRỊ CẢI HUẤN THIẾU NHI
JUVENILE REHABILITATION ADMINISTRATION (JRA)
LỆNH CHO PHÉP RỜI TRẠI CỦA JRA
JRA AUTHORIZED LEAVE ORDER

KẾ HOẠCH RỜI TRẠI

TÊN THIẾU NHI _____, SỐ JRA _____, được phép rời _____
CƠ SỞ _____

vào lúc _____ ngày _____ và phải trở về lúc _____ ngày _____.
GIỜ GIỜ

Mục đích rời trại là:

Kế hoạch hoàn tất mục đích này (nói rõ):

CÁC THỜI HẠN VÀ ĐIỀU KIỆN CHO PHÉP RỜI TRẠI

Tôi đồng ý: 1. Ở với _____
TÊN HỌ _____
tại _____
ĐỊA CHỈ NHÀ/THƯ TÍN CÓ CẨM THÀNH PHỐ, TIỂU BANG, KHU BUÔU CHÍNH
và có thể gặp tại _____;
SỐ ĐIỆN THOẠI _____;

2. Tuân theo tất cả các luật lệ địa phương, tiểu bang và liên bang;
3. Không rời khỏi tiểu bang Washington mà không có sự chấp thuận trước;
4. Không dùng rượu và ma túy (ngoại trừ thuốc do một bác sĩ kê toa);
5. Mang theo mình mẫu này trong thời gian được phép rời trại; và
6. Theo các điều kiện đặc biệt liệt kê dưới đây:

Tôi hiểu và sẽ tuân theo các điều khoản và điều kiện của phép rời trại. Việc không đáp ứng được tất cả các điều kiện có thể đưa đến việc chấm dứt tức khắc phép này. Tôi đồng ý trả về vào thời gian được ghi rõ hoặc trả về tức khắc khi phép cho rời trại này chấm dứt. Nếu tôi không thi hành như trên, tiểu bang có thể truy tố tôi về tội đào thoát.

Chữ ký của thiếu nhi:	NGÀY
-----------------------	------

THỎA THUẬN CỦA PHỤ HUYNH/NGƯỜI LỚN GIÁM SÁT

Tôi đồng ý giám sát và giúp đứa trẻ hoàn tất kế hoạch và tuân theo các điều khoản và điều kiện ghi trên. Tôi sẽ báo cáo ngay các sự vi phạm cho cơ quan tại _____.
SỐ ĐIỆN THOẠI _____.

Tôi biết rằng tôi phải ký tên và gửi trả mẫu này không sau _____.
NGÀY

CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH/NGƯỜI LỚN GIÁM SÁT	NGÀY
---	------

PHÉP CỦA CƠ SỞ

CHỮ KÝ NGƯỜI PHỤ TRÁCH VỤ	NGƯỜI CHO PHÉP	NGÀY
---------------------------	----------------	------